

発達支援外来初診 相談票

ご来院ありがとうございます。お答えできる範囲でかまいませんので、ご記入のうえ、受付までご提出ください。

受診される方のお名前_____ 生年月日_____年____月____日 性別_____

記入日_____年____月____日 記入された方のお名前_____ (続柄_____)

1. お子さんについて、心配されていること・相談したいことは何ですか。

1-2. それはいつ頃から始まりましたか。

1-3. これまでどのように対応されましたか。また、他にどこか相談されましたか。

1-4. どのようなきっかけで当クリニックを受診されましたか。

2. 妊娠・出産の様子についてお聞きします。

・出産は妊娠(_____ 週)、出生体重(_____ kg)で、(普通分娩 ・ 吸引分娩 ・ 帝王切開)

・妊娠・出産時のトラブルは (ない ・ ある (以下に○をつけてください))
(蛋白尿 ・ むくみ ・ 高血圧 ・ 重度のつわり ・ 切迫流産 ・ 切迫早産 ・ 仮死 ・ 重度の黄疸
その他(_____))

3. お子さんの発達についてお聞きします。

- 首のすわり（ ヶ月） ・ はいはい（ ヶ月） ・ ひとり歩き（ ヶ月）
- 初めての言葉（ ヶ月：内容 ） ・ 二語文（ ヶ月）

- 乳幼児健診で相談・指摘されたこと（ ない ・ ある(いつ: 内容:))

- 1～2 歳頃までのお子さんの様子について、あてはまるものに○をつけてください(複数回答可)。

おとなしかった ・ かんしゃくを起こしやすかった ・ 視覚または聴覚の過敏さや鈍感さがあった
ミルクの飲みが悪かった ・ 夜泣きが強かった ・ 睡眠が不規則だった ・ 指さしをしなかった
視線が合いにくかった ・ 人見知りをしなかった ・ 人見知りが強かった ・ 人の真似をしなかった
育てにくさがあった ・ その他（ ）

4. 保育園や幼稚園の頃の様子についてお聞きします。

- (年保育)で、新しい環境に(すぐなじむ ・ なじむのに時間がかかる ・ 全くなじまない)

- どんな遊びが好きでしたか。()

- 先生からどんな子と言われていましたか。()

- 友達とのつきあいは(積極的 ・ 誘われれば遊ぶ ・ あまり関わらない ・ 手が出してしまう)

- 発表会や運動会など集団行動には(問題なく参加した ・ 苦手なりにこなした ・ 見学した
練習は参加で本番は不参加 ・ 練習は不参加で本番は参加 ・ 参加しなかった)

- 就学前までのお子さんの様子について、あてはまるものに○をつけてください(複数回答可)。

大人しかった ・ 言葉の発達がゆっくりだった ・ オウム返しが多かった ・ 落ち着きがなかった
こだわりがあった(内容:) ・ 興味の対象が限られていた(内容:)
指示が通りにくかった ・ 不安が強かった ・ その他()

5. 学校での様子についてお聞きします(小学生以上の方)。

- 学校名(小学校 中学校) 学年()

- 支援学級を利用されていますか。
 (普通学級のみ ・ 授業によって支援学級を利用(教科:) ・ 支援学級のみ)
- 友達とのつきあいは (積極的 ・ 誘われれば遊ぶ ・ あまり関わらない ・ 手が出てしまう)
- 出席状況は (毎日出席 ・ 遅刻や早退が多い ・ 時々欠席 ・ 不登校 ・ 保健室や別室登校)
- 得意な教科 () 苦手な教科 ()
- 学習面や学校生活で気になること ()
- 部活動 () 習い事 (頻度:)
- 療育の利用は (ない ・ ある ())
- これまで大きな変化や問題はありましたか。(ない ・ ある)
 転校(いつ頃:) 教員とのトラブル(いつ頃:)
 いじめの被害(いつ頃:) いじめの加害(いつ頃:)
 登校しぶり(いつ頃:) その他()

6. ご家庭での様子についてお聞きします。

• 家族構成

続柄	年齢	職業・学校	性格・健康状態・身体/精神疾患など

- 離婚や死別の経験 (ない ・ ある (いつ:))
- 家庭内の雰囲気は (にぎやか ・ 静か ・ つめたい ・ あたたかい ・ 複雑 ・ 喧嘩が多い)
- 家ではどんなことをして過ごしていますか。()

- ご家庭での様子で気になること()
- 就寝時間() 時) 起床時間() 時)
睡眠は(とれている・昼夜逆転・寝つきにくい・途中で目が覚める・朝起きられない)
- 食事は (3食とれている・不規則・少食・過食気味・偏食が多い・ダイエット中)
- 気分の波はありますか(複数回答可)。
(落ち着いている・イライラ・憂うつ・興奮しやすい・涙が出る・不安・落ち込み)
- これまで自傷行為はありましたか。(ない・ある())
- これまで大きな病気や事故をしたことはありますか。
(ない・ある(いつ頃:) 内容:)

7. 治療の希望について、教えてください(複数回答可)。

医師に薬の相談をしたい・心理士に話を聞いてもらいたい・診断をつけてもらいたい
福祉サービスや施設を利用したい・薬はなるべく飲みたくない・心理検査で特性を知りたい
今後の就学について相談したい・今後どうしたらいいのかわからない
その他()

以上で質問はおわりです。ご協力ありがとうございました。
外房こどもクリニック